

потенциал включает в себя такие диагностические параметры, как сплоченность, экспрессивность, конфликтность, обсессивно-компульсивная симптоматика, межличностная чувствительность, агрессивное поведение, расстройства поведения, отношение к новым знакомствам, наркотизация и др.

Основное отличие данного опросника от уже существующих методик оценки психического и психосоматического здоровья детей состоит в том, что данные, полученные с помощью МИО, позволяют не только выявить неблагополучие или «слабое место» в какой либо сфере (потенциале) у обследуемого, но и определить детей группы риска по психосоматическим заболеваниям, а также наметить основные «мишени» для дальнейшей работы специалистов – психологов или психотерапевтов с этими детьми.

Обследование с помощью МИО носит комплексный характер, так как опросник чувствителен не только к наличию клинически выраженной симптоматики того или иного заболевания, но и к тонким психологическим проявлениям, таким как алекситимические характеристики, степень удовлетворенности собственным телом, зрелость личности, отношение к смерти и др.

В настоящий момент на кафедре клинической психологии завершается апробация МИО в рамках межрегионального мониторинга психического и психосоматического здоровья школьников. Наиболее актуальными задачами кафедры (в связи с описанной работой) становится упорядочивание и освещение результатов мониторинга, создание компьютерной версии МИО, а также обучение специалистов – психологов использованию диагностического комплекса МИО.

Организационные аспекты мониторинга уровня здоровья учащихся общеобразовательных учреждений

Быков Е.В., Королева Ю.Г., Чаплинский В.В., Смирнова Л.В.
Южно-Уральский государственный университет, МОУ №118,
МООУ школа-интернат №1
г. Челябинск

Состояние здоровья молодежи – показатель социально-экономического благополучия страны и общества. Детское население является наиболее чувствительным контингентом, быстро реагирующим на любые изменения

окружающей среды, в силу незавершенности процессов роста и развития. В последнее десятилетие почти в 2 раза выросло число учащихся с пониженной массой тела, выявляются более низкие показатели длины тела, нарастает число детей с наличием «пограничных состояний», 3-й и 4-й групп здоровья.

Снижение адаптационных возможностей учащихся связано как с возрастными перестройками, так и с их образом жизни. В настоящее время признается необходимость коррекции здоровья прежде всего поведенческими методами (К.В. Судаков, 2000; В.К. Бальсевич, 2000 и др.), и, в первую очередь, оптимизацией уровня физической активности учащихся. Не случайно появились такие направления, как поведенческая, профилактическая медицина. В 2003 г. на 1-й Российском конгрессе по реабилитационной помощи населению обсуждался термин «восстановительная медицина».

Основополагающим методическим условием является организация мониторинга уровня здоровья учащихся, предполагающего диагностику текущего состояния, программирование и осуществление корректирующих мероприятий непосредственно в учреждениях образования, применение методов неинвазивной диагностики, позволяющих своевременно выявлять пограничные между нормой и патологией (донозологические и преморбидные) состояния, разрабатывать физиологически обоснованные рекреационные, профилактические программы и осуществлять их коррекцию в процессе осуществления мониторинга за состоянием здоровья учащихся.

Следовательно, основными блоками мониторинга являются: педагогический; психологический; медико-биологический; валеометрический (диагностика уровня здоровья) с использованием современных информационных технологий. В частности, последний блок предполагает расчет различных индексов, характеризующих уровень здоровья учащихся. В основе системы – «Центр содействия здоровью учащихся». Такие центры созданы в ряде школ и школ-интернатов г. Челябинска для детей с патологией опорно-двигательного аппарата.

Нами в течение 5 лет осуществляется мониторинг уровня здоровья учащихся, разработаны программы по курсу здравостроения со 2-го по 11-й класс. Валеопедагогический блок включает в себя изучение уровня образованности учащихся в вопросах образа жизни. Валеометрия предусматривает изучение показателей физического развития, формализованную оценку физической подготовленности (комплекс из 5 проб с

их 5-балльной оценкой и средний балл), типо-специфический подход по В.В. Зайцевой; функциональные пробы (ортопроба, проба Руффье, проба Штанге), расчет адаптационного потенциала системы кровообращения, уровня физического состояния. Валеокоррекционный блок предусматривает разработку коррекционных, рекреационных, профилактических, оздоровительных программ, вовлечение в процесс здравостроения всех участников образовательного процесса (родителей, педагогов, учащихся). В рамках деятельности Центра разрабатываются программы с учетом регионального компонента по оптимизации питания (в том числе – с использованием пищевых добавок – витамины, адаптогены), двигательного режима. Нами показано положительное воздействие адаптированного двигательного режима на состояние ряда ключевых систем организма учащихся (сердечно-сосудистую, нервную, на биохимические показатели – уровень лизоцима слюны, уровень антиоксидантной защиты).

Организация и проведение общероссийской системы мониторинга физического здоровья населения

Изаак С.И., Айзаков А.Д., Ульянова О.Н.

Всероссийский научно-исследовательский институт физической культуры и спорта,
г. Москва

К началу XXI столетия сформировались устойчивые негативные тенденции в состоянии здоровья подрастающего поколения. Это во многом связано с ухудшением экологической обстановки, неблагоприятными социально-экономическими изменениями, увеличением учебной нагрузки учащихся и студентов. Одним из выходов из создавшейся ситуации является проведение оперативного мониторинга за состоянием здоровья учащихся и студентов, разработка и внедрение практических рекомендаций, направленных на реализацию эффективных способов профилактики и реабилитации (Изаак С.И., Кабачков В.А., Тяпин А.Н., 2002; Изаак С.И., 2003; Левушкин С.П., 2002).

Наблюдение и оценивание состояния физического здоровья на индивидуальном или групповом уровнях, предупреждение нежелательных тенденций развития осуществляется в рамках динамических исследований (мониторинга). На сегодняшний день можно говорить об определенном уровне